

CLAIMS ONLY						Application Number 09/649013		Filing Date				
						Applicant(s)						
						* May be used for additional claims or amendments						
						*	*	*				
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	51					
2			—				52					
3			1	—			53					
4			1	—			54					
5			—	—			55					
6			—	—			56					
7			—	—			57					
8			—	—			58					
9			—	—			59					
10			—	—			60					
11			—	—			61					
12			2	—			62					
13			—	—			63					
14			—	—			64					
15			—	—			65					
16			—	—			66					
17			—	—			67					
18			—	—			68					
19			—	—			69					
20			—	—			70					
21			2	—			71					
22			—	—			72					
23			—	—			73					
24			—	—			74					
25			—	—			75					
26			—	—			76					
27			—	—			77					
28			—	—			78					
29			—	—			79					
30			—	—			80					
31			—	—			81					
32			—	—			82					
33			—	—			83					
34			—	—			84					
35			—	—			85					
36			—	—			86					
37			—	—			87					
38			—	—			88					
39			—	—			89					
40			—	—			90					
41			—	—			91					
42			—	—			92					
43			—	—			93					
44			—	—			94					
45			—	—			95					
46			—	—			96					
47			—	—			97					
48			—	—			98					
49			—	—			99					
50			—	—			100					
Total Indep		Indep	2	—			Total Indep		Indep	—		
Total Depend		Depend	13	—		▲	Total Depend	Depend	—	—	▲	▲
Total Claims		Claims	15	—		▲	Total Claims	Claims	—	—	▲	▲